Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

# GAZZETTA UFFICIALE

# DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Sabato, 25 agosto 2007

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA – UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI VIA ARENULA 70 – 00186 ROMA AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO – LIBRERIA DELLO STATO – PIAZZA G. VERDI 10 – 00198 ROMA – CENTRALINO 06 85081

N. 188

# ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

DECRETO 17 luglio 2007.

Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Istituto Superiore di Sanità.

# SOMMARIO

# ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

DECRETO 17 luglio 2007. — Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Istit	uto	
Superiore di Sanità		5
ALLEGATI	<i>)</i> ,	6

# DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

# ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

DECRETO 17 luglio 2007.

Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Istituto Superiore di Sanità.

# IL PRESIDENTE

Visto il decreto del Presidente della Repubblica n. 70 del 20 gennaio 2001 nonché il decreto Presidenziale 24 gennaio 2003 dell'Istituto Superiore di Sanità recanti le norme per l'organizzazione e la disciplina del rapporto di lavoro dei dipendenti;

Visto il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 «Codice in materia di protezione dei dati personali» ed, in particolare, gli articoli 20, commi 2 e 3, 21, comma 2, e 181, comma 1, lettera *a*), e successive modificazioni, che fissano i principi applicabili al trattamento dei dati sensibili e giudiziari ed il termine per l'identificazione — con atto di natura regolamentare — dei tipi di dati trattati e delle operazioni effettuate;

Visto il provvedimento generale del Garante per la protezione dei dati personali del 30 giugno 2005 (pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 170 del 23 luglio 2005);

Vista l'autorizzazione n. 7/2005 al trattamento dei dati giudiziari da parte di privati, di enti pubblici economici e di soggetti pubblici, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana serie generale n. 2 del 3 gennaio 2006;

Considerato che possono spiegare effetti maggiormente significativi per l'interessato le operazioni svolte, in particolare, pressoché interamente mediante i siti web o volte a definire, in forma completamente automatizzata, profili o personalità degli interessati, le interconnessioni e i raffronti tra banche di dati gestite da diversi titolari, oppure con altre informazioni sensibili e giudiziarie detenute dal medesimo titolare del trattamento, nonché la comunicazione e la diffusione;

Ritenuto necessario indicare analiticamente nelle schede allegate, con riferimento alle predette operazioni che possono spiegare effetti maggiormente significativi per l'interessato, quelle effettuate da questa Amministrazione ed in particolare le operazioni di comunicazione e di raffronto.

Ritenuto altresì di indicare sinteticamente anche le operazioni ordinarie che questa Amministrazione deve necessariamente svolgere per perseguire le finalità di rilevante interesse pubblico individuate per legge (operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione e distruzione);

Ritenuto di aver verificato, per i trattamenti di cui sopra, il rispetto dei principi e delle garanzie previste dall'art. 22 del «Codice in materia di protezione dei dati personali», con particolare riguardo alla pertinenza, non eccedenza ed indispensabilità dei dati sensibili e giudiziari rispetto alle finalità perseguite, all'indispensabilità delle predette operazioni per il perseguimento delle finalità di rilevante interesse pubblico individuate per legge, nonché dell'esistenza di fonti normative idonee a legittimare l'effettuazione delle medesime operazioni;

Acquisito in data 28 febbraio 2007 il parere del Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 154, comma 1, lettera g), del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196;

Vista la delibera n. 12/B allegata al verbale n. 77, adottata dal C.D.A. del 17 luglio 2007;

EMANA

l'unito Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Istituto Superiore di Sanità.

Il presente decreto sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Roma, 17 luglio 2007

Il Presidente: GARACI

# Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Istituto/ Superiore di Sanità

# Articolo 1

Oggetto del Regolamento

1. Il presente regolamento, in attuazione del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, identifica i tipi di dati sensibili e giudiziari e le operazioni eseguibili da parte dell'Istituto Superiore di Sanità nello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

# Articolo 2

Individuazione dei tipi di dati e di operazioni eseguibili

- 1. In attuazione delle disposizioni di cui agli artt. 20, comma 2, e 21, comma 2, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, le schede allegate che formano parte integrante del presente Regolamento, contraddistinte dai numeri da 1 a 14 identificano i tipi di dati sensibili e giudiziari per cui è consentito il relativo trattamento, nonché le operazioni eseguibili in riferimento alle specifiche finalità di rilevante interesse pubblico perseguite nei singoli casi ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.
- 2. I dati sensibili e giudiziari individuati dal presente regolamento sono trattati previa verifica della loro pertinenza, completezza e indispensabilità rispetto alle finalità perseguite nei singoli casi, specie nel caso in cui la raccolta non avvenga presso l'interessato.
- **3.** Le operazioni di comunicazione e di raffronto, individuate nel presente regolamento, sono ammesse soltanto se indispensabili allo svolgimento degli obblighi o compiti di volta in volta indicati, per il perseguimento delle rilevanti finalità di interesse pubblico specificate e nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali, nonché degli altri limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.
- 4. I raffronti con le altre informazioni sensibili e giudiziarie detenute dall'Istituto sono consentite soltanto previa verifica della loro stretta indispensabilità nei singoli casi e previa indicazione scritta dei motivi che ne giustificano l'effettuazione. Le predette operazioni, se effettuate utilizzando banche di dati di diversi titolari del trattamento, sono ammesse esclusivamente previa verifica della loro stretta indispensabilità nei singoli casi e nel rispetto dei limiti e con le modalità stabiliti dalle disposizioni legislative che le prevedono (art. 22 del d.lg. n.196/2003)
- **5.** Sono inutilizzabili i dati trattati in violazione della disciplina rilevante in materia di trattamento dei dati personali (artt. 11 e 22, comma 5, del decreto legislativo n. 196/2003).
- **6.** A tale fine ed in relazione alle finalità di rilevante interesse pubblico di cui al comma 1 sono state identificate n. 14 macro categorie recanti le seguenti denominazioni dei trattamenti:
  - 1. Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro costituito a vario titolo presso l'ISS
  - 2. Gestione dei componenti degli organi dell'ISS
  - 3. Oestione del contenzioso in sede giudiziale, stragiudiziale e attività di consulenza giuridica
  - 4. Attività di ricerea scientifica
  - 5. Attività di consulenza tecnico scientifica

- 6. Attività di sorveglianza delle malattie infettive
- 7. Attività di sperimentazione clinica
- 8. Piano per la sorveglianza delle intossicazioni acute da antiparassitari
- 9. Produzione di farmaci per terapia cellulare/vaccino-terapia nell'ambito della immunoterapia dei tumori
- 10. Registro della malattia di Creutzfeldt-Jakob e sindromi correlate
- 11. Registro Nazionale assuntori ormone delle crescita
- 12. Registro Nazionale degli Ipotiroidei Congeniti
- 13. Registro degli esposti ad agenti biologici di classe 3
- 14. Sistema informativo nazionale sugli infortuni in ambiente di civile abitazione (SINIACA)

Per ciascuna di queste categorie di trattamento è stata redatta e allegata una scheda che specifica:

- A) Denominazione del trattamento
- B) Principali fonti normative
- C) Finalità di rilevante interesse pubblico perseguite
- D) Tipi di dati trattati
- E) Operazioni eseguite, distinguendo fra il trattamento "ordinario" dei dati (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione e distruzione) e particolari forme di trattamento (raffronti e/o comunicazioni)
- F) Sintetica descrizione del trattamento e del flusso informativo.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.1

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

#### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

<u>Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro costituito a vario titolo presso l'ISS</u>
In particolare il trattamento concerne la costituzione e la gestione dei rapporti di lavoro del personale dipendente o autonomo retribuito a tempo pieno, a tempo parziale o temporaneo, nonché la concessione di benefici economici ed abilitazioni connesse con la gestione del rapporto di lavoro

### FONTI NORMATIVE:

Codice Civile (artt. 2094-2134); Codice di procedura civile (artt. 409 e ss.); R.D. 1038/1933 (Approvazione del Regolamento di procedura per i giudizi innanzi alla Corte dei Conti);DPR 180/1950; L. 96/1955 (Provvidenze a favore dei perseguitati politici antifascisti o razziali e dei loro familiari superstiti); D.P.R. n. 3/1957 (Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato), D.P.R. n. 361/1957 (Approvazione del testo unico delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei deputati); L. 69/1992 (Interpretazione autentica del comma 2 dell'articolo 119 del testo unico delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei deputati, approvato con D.P.R. 361/1957, in materia di trattamento dei lavoratori investiti di funzioni presso i seggi elettorali); DPR 686/1957 (Norme di esecuzione del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3), D.P.R. 1124/1965 (Testo unico delle disposizioni per l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali); L. 300/1970 (Norme sulla tutela della libertà e dignità dei lavoratori, della libertà sindacale e dell'attività sindacale nei luoghi di lavoro e norme sul collocamento); L. 336/1970 (Norme a favore dei dipendenti civili dello Stato ed Enti pubblici ex combattenti ed assimilati); L. 1032/1972; L. 836/1973(Trattamento economico di missione e di trasferimento dei dipendenti statali); D.P.R. 1092/1973 (Approvazione del testo unico delle norme sul trattamento di quiescenza dei dipendenti civili e militari dello Stato); D.P.R. 833/1978 (Istituzione del servizio sanitario nazionale); L. 14 aprile 1982, n. 164 e successive modifiche (Norme in materia di vettificazione di attribuzione di sesso); DPR 917/1986 (Approvazione del testo unico delle imposte sui redditi); L. 29/1979 (Ricongiunzione dei periodi assicurativi dei lavoratori ai fini previdenziali); L. 8 marzo 1989, n. 101 (Norme per la regolazione dei rapporti tra lo Stato e l'Unione delle Comunità Ebraiche Italiane); L. 205/1990 (Disposizioni in materia di giustizia amministrativa); DPR 600/1973(Disposizioni comuni in materia di accertamento delle imposte sui redditi); L.417/1978(Adeguamento del trattamento economico di missione e di trasferimento dei dipendenti statali); DPR 513/1978(Trattamento economico di missione e di trasferimento dei dipendenti civili dello Stato); DPR 171/1991(Recepimento delle norme risultanti dalla disciplina prevista dall'accordo per il triennio 1988-1990 concernente il personale delle istituzioni e degli enti di ricerca e sperimentazione di cui all'art. 9 della L. 9 maggio 1989, n. 168); L. 104/1992 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale ed i diritti delle persone handicappate); D.Lgs. 502/1992 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'aut. I della L. 23 Ottobre 1992 n. 421); L. 537/1993 (Interventi correttivi di finanza pubblica); D.P.R. n. 487/1994 (Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni); D.Lgs. 626/1994 (Igiene e sicurezza sul lavoro); L. 335/1995 (Riforma del sistema pensionistico obbligatorio e complementare); D. Igs. 230/95 (attuazione delle direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 92/3/Euratom e 96/29/Euratom in materia di radiazioni ionizzanti); D.Lgs. 564/1996 (Attuazione della delega conferita dall'art. 1, comma 39, della L. 8 Agosto 1995 n. 335, in materia di contribuzione figurativa e di copertura assicurativa per periodi non coperti da contribuzione); D.lgs. 446/1997(Istituzione dell'imposta regionale sulle attività produttive, revisione degli scaglioni, delle aliquote e delle detrazioni dell'Irpef e istituzione di una addizionale regionale a tale imposta, nonché riordino della disciplina dei tributi locali); D.P.R. 260/1998 (Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti di esecuzione delle decisioni di condanna e risarcimento di danno erariale, a norma dell'art. 20, comma 8, della L. 15.03.1997 n. 59); L. 230/1998 (Nuove norme in materia di obiezione di coscienza); L. 488/1999 (Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato. Legge Finanziaria 2000); L. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili); D.1gs. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa); D.Lgs. 165/2001 (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Pubbliche Amministrazioni); D.P.R. n. 461/2001 (Regolamento recante semplificazione dei procedimenti per il riconoscimento della dipendenza delle infermità da causa di servizio, per la concessione della pensione privilegiata ordinaria e dell'equo indennizzo, nonché per il funzionamento e la composizione del comitato per le pensioni privilegiate ordinarie); D.Lgs 151/2001 (Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e

sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della L. 8 Marzo 2000, n. 53);L. 243/2004 (Norme in materia pensionistica e deleghe al Governo nel settore della previdenza pubblica, per il sostegno alla previdenza complementare e all'occupazione stabile e per il riordino degli enti di previdenza ed assistenza obbligatoria);C.C.N.L. vigenti del comparto; D.Lgs. 267/93 (Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421);

D.Lgs.. 419/99 (Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali, a norma degli articoli 11 e 14 della L. 15 marzo 1997, n. 59); DPR n. 70 del 2001(Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità); Decreto ISS 24/01/2003 (Regolamento concernente la disciplina amministrativa contabile dell'ISS); Decreto ISS 24/01/2003(Regolamento recante norme per l'organizzazione strutturale e la disciplina del rapporto di lavoro dei dipendenti dell'Istituto Superiore di Sanità); Decreto ISS 31/03/2005 G.U. n.82 del 9/4/2005(Modifica del decreto 3 ottobre 2002, concernente il regolamento recante norme per il reclutamento del personale dell'Istituto superiore di sanità e sulle modalità di conferimento degli incarichi e delle borse di studio).

### FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

ART. 112: "instaurazione e gestione da parte dei soggetti pubblici di rapporti di lavoro di qualunque tipo, dipendente o autonomo, anche non retribuito o onorario o a tempo parziale o temporaneo, e di altre forme di impiego che non comportano la costituzione di un rapporto di lavoro subordinato";

ART 68: "applicazione della disciplina in materia di concessione, liquidazione, modifica e revoca di benefici economici, agevolazioni, elargizioni, altri emolumenti e abilitazioni";

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Origine etnica | x |Convinzioni religiose filosofiche X d'altro genere Opinioni politiche [ x ] sindacali Stato di salute attuale x pregresso [ x] anamnesi familiare [x]Vita sessuale | x | solo in caso di eventuale rettificazione di attribuzione di sesso Dati giudiziari

### MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

Automatizzato [x] Manuale [x]

### TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Raccolta diretta presso l'interessato [x] Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

[ x ]

Operazioni particolari

Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Di altro titolare [x]

Amministrazioni certificanti in sede di controllo delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini del DPR 445/2000;

Comunicazione [x]

INPDAP - INPS (per erogazione e liquidazione trattamento di pensione, L. 335/1995; L. 152/1968);

Comitato di verifica per le cause di servizio e Commissione medica territorialmente competente (nell'ambito della procedura per il riconoscimento della causa di servizio/equo indennizzo o pensione privilegiata, ai sensi del DPR 461/2001);

INAIL, Autorità di P.S., Sportello unico per l'immigrazione (d.p.r. n. 334/2004) e/o altre Autorità previste dalla legge (per denuncia infortunio, DPR 1124/1965);

Strutture sanitarie competenti (per visite fiscali, art. 21 CCNL del 06/07/1995, CCNL di comparto);

Soggetti pubblici e privati ai quali, ai sensi delle leggi regionali/provinciali, viene affidato il servizio di formazione del personale, con riferimento a corsi per particolari categorie di soggetti, laddove si tratti di adempiere a particolari richieste dell'interessato o riconoscere benefici (es. categorie protette);

Organi preposti alla vigilanza sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;

Centro per l'impiego o organismo territorialmente competente per le assunzioni ai sensi della legge 68/1999;

Autorità giudiziaria e organi di polizia giudiziaria;

Organizzazioni sindacali per gli adempimenti connessi al versamento delle quote di iscrizione e per la gestione dei permessi sindacali;

Agenzia delle Entrate, nell'ambito dello svolgimento del ruolo di Centro di assistenza fiscale (CAF), relativamente alla dichiarazione dei redditi dei dipendenti (art.17 D.M. 164/1999 e art. 2-bis D.P.R. 600/1973);

Pubbliche Amministrazioni presso le quali vengono comandati i dipendenti, nell'ambito della mobilità dei lavoratori; Ragioneria Generale dello Stato per la gestione del trattamento economico del personale;

Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della funzione pubblica, in relazione alla gestione e alla rilevazione annuale dei permessi sindacali e delle cariche elettive (D lgs 165/2001);

ARAN, per la verifica della rappresentatività sindacale, con indicazione numerica del personale iscritto alle organizzazioni sindacali (D.lgs 165/2001)

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Il trattamento concerne i dati relativi alla gestione del rapporto di lavoro, inteso come definizione e gestione dello stato giuridico ed economico del personale, nonché di ogni altro rapporto di lavoro di qualunque tipo anche non retribuito od onorario, a tempo parziale o temporaneo e di altre forme di impiego che non comportano la costituzione di un rapporto di lavoro subordinato (ad es. volontario del servizio civile).

I dati relativi allo stato di salute sono oggetto di trattamento per quanto riguarda la rilevazione delle presenze e dell'orario di servizio, nonché quali documenti giustificativi delle assenze e dell'attribuzione del corrispondente trattamento economico.

Inoltre i dati relativi allo stato di salute sono trattati per tutti i procedimenti finalizzati alla trattazione delle assenze per malattia e infortunio, alla verifica della idoneità fisica all'impiego e quindi all'accertamento di eventuali inidoneità (totali o parziali) dipendenti o meno da causa di servizio e liquidazione equo indennizzo, per l'attribuzione di benefici economici o permessi, per il rimborso di spese per cure mediche su richiesta del dipendente e per l'attribuzione del relativo trattamento pensionistico, per l'erogazione di benefici assistenziali, nonché per gli adempimenti connessi all'igiene ed alla sieurezza sui luoghi di lavoro.

I dati inerenti allo stato di salute possono essere anche riferiti ai familiari dell'interessato, limitatamente ai casi in cui esse costituiscono presupposto per la concessione di permessi o altri benefici di legge.

I dati relativi a soggetti esposti a rischi fisici, chimici e/o biologici sono raccolti dal Medico competente, direttamente presso l'interessato e trattati ai fini della sorveglianza sanitaria. I dati raccolti sono utilizzati in particolare per il completamento del documento della valutazione dei rischi, attraverso la predisposizione di tabelle e con l'applicazione di metodi algoritmici per la misura dei rischi.

Il trattamento di dati idonci a rivelare le convinzioni religiose può essere indispensabile per svolgere le attività relative alla concessione di permessi per le festività la cui fruizione è connessa all'appartenenza a determinate confessioni religiose. I dati concernenti convinzioni filosofiche e di altro genere possono venire in evidenza dalla documentazione connessa allo svolgimento del servizio di leva come obiettori di coscienza (dati di archivio).

I dati rilevanti l'origine etnica possono venire in evidenza per l'applicazione della normativa che riconosce particolari benefici agli internati in campo di sterminio (ex combattenti o assimilati) e loro superstiti.

I dati giudiziari vengono trattati nei casi in cui, a seguito di comunicazioni giudiziarie, occorre esaminare se disporre la sospensione dal servizio e instaurare un procedimento disciplinare; inoltre sono trattati nel caso di procedimenti disciplinari.

Il trattamento di dati idonei a rivelare l'appartenenza o adesione ad organizzazioni politiche o sindacali è effettuato per la gestione delle prerogative (permessi, trattenute, aspettative e distacchi) previste dalla legge.

Il dati sulla vita sessuale sono trattati soltanto in caso di rettifica di attribuzione di sesso.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.2

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Gestione dei componenti degli organi dell'ISS

# FONTI NORMATIVE:

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D.Lgs.. 419/99 - Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali, a norma degli articoli 11 e 14 della L. 15 marzo 1997, n. 59.

DPR 70/2001-" Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità"

Decreto ISS 24/01/2003 "Regolamento recante norme per l'organizzazione strutturale e la disciplina del rapporto di lavoro dei dipendenti dell'Istituto Superiore di Sanità"

Decreto ISS 24/01/2003 "Regolamento concernente la disciplina contabile dell'Istituto Superiore di Sanità"

D.Lgs. 29 ottobre 1999, n. 419 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali, a norma degli articoli 11 e 14 della L. 15 marzo 1997, n. 59";

D.P. 27 giugno 2002 "Regolamento sulle modalità di funzionamento del consiglio di amministrazione e del comitato scientifico".

### FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

Diritti politici e pubblicità dell'attività di organi: accertamento delle cause di ineleggibilità, incompatibilità o di decadenza, o di rimozione o sospensione da cariche pubbliche, ovvero di sospensione o di scioglimento degli organi (Art.65 del D.Lgs.196/2003).

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X]
Dati giudiziari [X

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x]
Manuale [x]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Raccolta diretta presso l'interessato [x]

Regisfrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

[X]

# Operazioni particolari

# Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Dello stesso titolare

[X]

Con dati in possesso dei diversi Uffici dell'Amministrazione che si occupano: erogazione prestazioni istituzionali, gestione del personale, gestione risorse finanziarie;

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Il trattamento riguarda i dati sulla salute e giudiziari indispensabili ai fini dell'accertamento di casi di impedimento o decadenza di componenti degli Organi dell'Ente.

- Dati rilevanti lo stato di salute (limitatamente ai fini dell'accertamento dei casi di impedimento o decadenza dei componenti degli Organi dell'Ente);
- Dati giudiziari (in relazione all'accertamento delle cause di decadenza).

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.3

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Gestione del contenzioso in sede giudiziale, stragiudiziale e attività di consulenza giuridica

#### FONTI NORMATIVE:

D.Lgs. 267/93 -Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421.

D.Lgs., 419/99 - Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali, a norma degli articoli 11 e 14 della L. 15 marzo 1997, n. 59.

DPR 70/2001- Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità/

Decreto ISS 24/01/2003 – Regolamento recante norme per l'organizzazione strutturale e la disciplina del rapporto di lavoro dei dipendenti dell'Istituto Superiore di Sanità

Decreto ISS 24/01/2003 - Regolamento concernente la disciplina contabile dell'Istituto Superiore di Sanità

R.D. 30 ottobre 1933, n. 1611 e s.m.e.i. "Approvazione del T.U. delle leggi e delle norme giuridiche sulla rappresentanza e difesa in giudizio dello Stato e sull'ordinamento dell'Avvocatura dello Stato";

D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199 "Semplificazione dei procedimenti in materia di ricorsi amministrativi";

R.D. 17 agosto 1907, n. 642 e s.m.e.i. "Regolamento per la procedura dinanzi alle sezioni giurisdizionali del Consiglio di Stato";

R.D. 26 giugno 1924, n. 1054 e s.m.e.i. "Approvazione del T.U. delle leggi sul Consiglio di Stato";

Legge 6 dicembre 1971, n. 1034 e s.m.e.i. "Istituzione dei tribunali amministrativi regionali"; Codici di procedura civile e penale.

Legge 8 agosto 1995, n. 335, artr. 2, comma 12 (Riforma del Sistema Pensionistico obbligatorio e complementare), Legge n. 97 del 27 marzo 2001, avente ad oggetto "Norme sul rapporto tra procedimento disciplinare ed effetti del giudicato penale nei confronti dei dipendenti delle amministrazioni pubbliche"; D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieglii nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieglii"; D.Lgs. 29/1998; D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 80 "Nuove disposizioni in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nelle amministrazioni pubbliche, di giurisdizione nelle controversie di lavoro e di giurisdizione amministrativa, emanate in attuazione dell'articolo 11, comma 4, della legge 15 marzo 1997, n. 59"; Art. 417-bis c.p.c. "difesa delle pubbliche amministrazioni"; D.Lgs 31 dicembre 1992 n. 546, art. 12, comma 5 "disposizioni sul processo tributario in attuazione della delega al governo contenuta nell'art. 30 della legge 30 dicembre 1991, n. 413."; D.Lgs 30 luglio 1999, n. 286, "Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività' svolta dalle amministrazioni pubbliche, a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59"; Art. 6, comma 4 del D.L. 15 novembre 1993, n. 453 (convertito in Legge 14 gennaio 1994, n. 19); Art. 12 bis

D.Lgs. 3 febbraio 1993 n. 29 (come introdotto dall'art. 7 D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 80);
D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, art. 12 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

Art. 71, art.112 D. lgs 196/2003

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

John a Hycharc.						
Origine razziale ed etnica		[x]				
Convinzioni religiose		[X]	filosofiche	[ x]	d'altro genere [	X
Opinioni politiche		[ x ]	sindacali	[x]		
) Stato di salute	attuale	[ x ]	pregresso	[ x]	anamnesi familiare	e [x]
Vita sessuale		[ x ]				
Dati giudiziari		[x]				

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x] Manuale [x]

### TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

#### Operazioni standard

Raccolta:

Raccolta diretta presso l'interessato [x] Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione  $[\ x\ ]$ 

### Operazioni particolari

Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Dello stesso titolare

[x]

Con altre banche dati nell'ambito del sistema informatico integrato dell'Istituto i che si occupano: dell'erogazione delle prestazioni istituzionali, della gestione del personale, della gestione delle risorse finanziarie.

#### Comunicazione

[x

Avvocatura dello Stato, Autorità Giudiziaria di qualsiasi ordine e grado e suoi organi ausiliari, Enti di Patronato, sindacati, altri enti previdenziali, Organi di Polizia Giudiziaria;

Liberi professionisti, ai fini di patrocinio o di consulenza, compresi quelli di controparte.

Ministeri competenti, nel caso in cui venga presentato il Ricorso straordinario al Capo dello Stato (per la relativa trattazione ai sensi del DPR 24 novembre 1971, n. 1199) nonché alla Presidenza del Consiglio dei Ministri nel caso in cui, oggetto di impugnazione siano atti di enti pubblici in materie per le quali manchi uno specifico collegamento con le competenze di un determinato Ministero (art. 11 del DPR 24 novembre 1971, n. 1199)

Società di assicurazione per la valutazione e la copertura economica dei danni inerenti alla responsabilità civile verso terzi, a favore o a carico dell'Istituto (L. 990/1969, codice civile);

Uffici Provinciali del Lavoro, al fine del tentativo obbligatorio di conciliazione (D.Lgs. 15/2001 e s.m.e.i.);

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Il trattamento si riferisce ai dati riguardanti ogni fattispecie che possa dare luogo ad un contenzioso. In particolare, il trattamento può avere come oggetto dati inerenti lo stato di salute o di natura giudiziaria, necessari ai fini dell'istruttoria e della trattazione degli affari contenziosi in sede giudiziaria, nonché in sede amministrativa o nelle procedure di arbittato e di conciliazione nei casi previsti dalle leggi, dai regolamenti o dai contratti collettivi, forniti dai competenti uffici dell'Istituto o conferiti direttamente dall'interessato o da quest'ultimo esibiti in giudizio.

I suddetti dati, raccolti sia presso gli interessati che presso terzi, vengono trattati, su base cartacea e con modalità informatizzate.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.4

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Attività di ricerca scientifica

#### FONTI NORMATIVE:

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n. 419";

D.M. 19-1-1990 "Modificazioni e aggiornamento del decreto ministeriale 30 agosto 1962, sulla registrazione e controllo di Stato di vaccini poliomielitici preparati con virus vivi attenuati"

D.M.15/12/1990 "Sistema informativo delle malattie infettive e diffusive"

D. Lgs. 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"- (art 12-bis);

Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e scientifici del 16.6.2004 D.lgs 219/2006 "Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonchè della direttiva 2003/94/CE".

Decreto 24 gennaio 2003 "Regolamento recante norme per l'organizzazione strutturale e la disciplina del rapporto di lavoro dei dipendenti dell'Istituto superiore di sanità";

Decreto 3/10/2002 "Regolamento recante norme per il reclutamento del personale dell'Istituto Superiore di Sanità e sulle modalità di conferimento degli incarichi delle borse di studio";

Decreto 30/01/2003 "Regolamento recante norme concernenti la stipula di convenzioni, contratti ed accordi di collaborazione e per la costituzione o partecipazione a consorzi, fondazioni o società dell'Istituto Superiore di Sanità" Piano Nazionale di Prevenzione 2005-2007 del CCM (Centro Controllo delle malattie) del Ministero della Salute approvato con Decreto Ministero della Salute 16/12/2004.

D.M. 288/1986 "Inserimento nell'elenco delle malattie infettive e diffusive sottoposte a notifica obbligatoria dell'AIDS (SIDA), della rosolia congenita, del tetano neonatale, e delle forme di epatite distinte in base alla loro etiologia." L. 135/90 "Programma di interventi urgenti per la prevenzione e la lotta contro l'AIDS.

L. 363/2003 "Norme in materia di sicurezza nella pratica degli sport invernali da discesa e da fondo" (art. 3). D.lgs. 196/2003 (artt 107 e 110) Codice in materia di protezione dei dati personali

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

Art. 98. lettera c) D.LGS. 196/2003.

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Origine razziale ed etnica [x]
Stato di salute attuale [x] pregresso [x] anamnesi familiare [x]
Vita sessuale [x]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x]
Manuale [x]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

[ x ]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

Operazioni particolari

Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Dello stesso titolare

[X]

Raffronti con altri trattamenti dell'ISS per indagini mirate indicate nel

progetto di ricerca

Comunicazione

[X]

Istituzioni o organismi sanitari pubblici e privati, aventi finalità di ricerca,

esclusivamente nell'ambito di progetti congiunti.

Istituzioni e organismi sanitari pubblici e privati aventi finalità di ricerca e non partecipanti a progetti congiunti, limitatamente ad informazioni prive di dati identificativi e per scopi scientifici chiaramente determinati per iscritto nella richiesta dei dati. In tali casi si applicano le ulteriori garanzie previste dagli artt. 8 e 9 del codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a

scopi statistici e scientifici.

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

I dati sensibili inerenti l'attività di ricerca medico-scientifica, nelle aree previste dal D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e dal D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n. 419" sono raccolti e contenuti in documenti cartacci, informatici c/o in video registrazioni e sono trattati dalle strutture di ricerca e dai ricercatori dell'ISS, di volta in volta designati incaricati o responsabili, sia su base cartacea che su base informatica. I dati sono raccolti a scopo di ricerca, previa informativa all'interessato sugli scopi dell'iniziativa e sulla volontarietà della partecipazione alla ricerca, avendo cura di specificare nel progetto di ricerca i tipi di dati trattati e le operazioni eseguite in concreto.

L'operazione di elaborazione comprende le cautele destinate a rendere anonimo, successivamente alla raccolta, il dato sensibile e/o giudiziario oggetto di trattamento ai fini della ricerca, a meno che l'abbinamento al materiale di ricerca dei dati identificativi dell'interessato sia temporaneo ed essenziale per il risultato della ricerca stessa, e sia motivato per iscritto nel progetto di ricerca.

I risultati della ricerca non possono essere diffusi se non in forma anonima.

In particolare l'ISS effettua studi di farmaco vigilanza, studi sulle malattie infettive diffusive, sulle infezioni confermate in laboratorio, sui tumori, sulla malattia di Creutzfeldt-Jakob, sull'ipotiroidismo congenito, sugli infortuni in montagna (Sistema Informativo Sorveglianza Infortuni in Montagna – SIMON), nell'ambito dei quali acquisisce dati sensibili dagli operatori sanitari, dalle Regioni o da organismi sanitari, previa informativa all'interessato sugli scopi dell'iniziativa e sulla volontarietà della ricerca.

Nell'ambito della ricerca l'ISS cura la tenuta e la gestione di un **Registro Gemelli**, con progressivo arruolamento su base volontaria di coppie di gemelli residenti in Italia. L'ISS raccoglie dati relativi allo stato di salute e agli stili di vita al fine di determinare il ruolo che la genetica, le abitudini di vita e l'esposizione a fattori ambientali giocano nel determinare lo stato di salute.

I dati in possesso dell'Istituto Superiore di Sanità sono quelli di soggetti che aderiscono volontariamente al Registro, e quelli che vengono forniti dai Comuni, nel rispetto della normativa anagrafica; in quest'ultimo caso i soggetti vengono contattati dall'Istituto ai fini dell'arruolamento.

Nell'ambito della ricerca l'ISS cura la tenuta e la gestione del **Registro Nazionale AIDS**, i cui dati sono utilizzati per studi e rilevazioni epidemiologiche (L135/90)

Infine, nell'ambito della ricerca l'ISS cura la tenuta e la gestione del Registro Nazionale degli eventi coronarici e cerebrovascolari maggiori, su base volontaria. Il Registro ha finalità di sorveglianza, controllo e validazione dell'evento.

L'atti sono inviati all'ISS da Regioni, Comuni e ASL presi a campione secondo arce geografiche d'Italia.

L'ISS svolge, altresì, attività di Ricerca scientifica finalizzata, in relazione ai trattamenti di dati sensibili connessi a questa attività; i tipi di dati e di operazioni eseguibili sono indicati nel progetto di ricerca approvato ai sensi dell'art.12 bis della L.502/92.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.5

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Attività di consulenza tecnico scientifica

# FONTI NORMATIVE

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992 n. 421":

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n. 419.

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

art. 85, c.1, lett. a) e d) e art. 65 del D.LGS. 196/2003.

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X] pregresso

anamnesi familiare [x]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [X] Manuale [X]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [X]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

Operazioni particolari

### Comunicazione

[ X ]

- Centri Ospedalieri del Servizio Sanitario Nazionale che richiedono la consulenza
- Ministero della salute, per la risposta all'atto di sindacato ispettivo o per la risoluzione del caso segnalatogli

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

L'Istituto superiore di sanità, in base al D.P.R 70/2001, nell'ambito dell'attività istituzionale di consulenza tecnicoscientifica per il Sistema Sanitario Nazionale può trattare i dati personali sensibili non direttamente identificativi riguardanti lo stato di salute di uno o più individui, ove ciò risulti indispensabile per il rilascio di pareri medicoscientifici e referti diagnostici.

Il rilascio di pareri da parte di esperti dell'Istituto è previsto in seguito a richiesta del Ministero della Salute, anche a seguito di interrogazione parlamentare, che vengono generalmente trasmesse in forma cartacea con allegati i dati clinici del paziente indispensabili alla predisposizione di elementi di risposta o alla risoluzione del caso segnalato. L'attività amministrativa, correlata all'attività diagnostica si svolge dietro richiesta, da parte di Ospedali o Cliniche Universitarie, di esami specialistici ad opera dell'ISS inerenti una particolare patologia da cui è affetto un paziente. In questo caso l'ISS, a seguito dell'esame del campione biologico da analizzare, con allegati i dati clinici non direttamente identificativi relativi al paziente, rilascia una certificazione.

(Artt. 20 e 21 D.Lgs 196/2003 Codice in materia di protezione di dati personali)

scheda n.6

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Attività di sorveglianza delle malattic infettive

### FONTI NORMATIVE

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n. 419";

D. Lgs. 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"- (art 12-bis);

D.M. 15 dicembre 1990 - "Sistema informativo delle malattie infettive e diffusive";

D.M. 14/10/2004 – Notifica obbligatoria della sindrome/infezione da rosolia congenita;

Accordo Stato-Regioni su "Piano Nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita" (atto n. 1857 del 13 novembre 2003);

D.M. 7/2/1983 "Inserimento della legionellosi nell'elenco delle malattie infettive e diffusive sottoposte a denuncia obbligatoria"

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

Art. 85, c.1, lett. a) ed e) D.lgs. 196/2003

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonci a rivelare:

Origine razziale ed etnica

Stato di salute attuale [x] pregresso [x] anamnesi familiare [x] Vita sessuale

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x]
Manuale

TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione,

estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione [x]

Operazioni particolari

Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Di altro titolare [X]

Ministero della salute per completezza delle segnalazioni

Comunicazione

[X]

Organismi sanitari competenti per territorio per lo svolgimento di indagini igienico-sanitarie su focolai di infezione (art.2 c.3 lett.e DPR.70/2001; artt.7 e seguenti D.Lgs. 502/92)

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Il sistema di sorveglianza delle malattie infettive si basa su un sistema di notifica attivato per ottemperare al debito informativo nei confronti del Ministero della Salute che prevede la trasmissione al Ministero stesso e all'ISS, per alcune classi di patologie, di dati personali nominativi. Il debito informativo riguarda i flussi informativi del Sistema Informativo delle Malattie Infettive e Diffusive (DM 15/12/1990).

Tali flussi informativi si basano sulla notifica da parte dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, ospedalieri, di casi certi o sospetti di malattia infettiva che va inoltrata al servizio di igiene pubblica competente. L'AUSL di competenza trasmette i dati pertinenti alla Regione e da questa le notifiche sono trasmesse al Ministero della Salute e all'Istituto Superiore di Sanità.

Per questi flussi è possibile la registrazione di informazioni relative allo stato di salute dei familiari o di dati idonei a rivelare la vita sessuale (in particolare per le malattie a trasmissione sessuale).

La campagna di prevenzione della tubercolosi rivolta agli immigrati provenienti da zone ad alta endemia prevede la registrazione del paese di provenienza.

(Artt. 20 e 21 D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.7

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Attività di sperimentazione clinica

### **FONTI NORMATIVE:**

- L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";
- D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";
- D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art, 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".
- D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità";
- D.Lgs. 24 giugno 2003 n. 211 "Attuazione della direttiva 2001/20/CE relativa all'applicazione della buona pratica clinica nell'esecuzione delle sperimentazioni cliniche di medicinali per uso clinico";
- D.P.R 439/2001 "Regolamento di semplificazione delle procedure per la verifica e il controllo di nuovi sistemi e protocolli terapeutici sperimentali".
- D.M. 15 luglio 1997 "Recepimento delle Linee guida dell'Unione europea di buona pratica clinica per la esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali";
- D.M. 18 marzo 1998 "Linee guida di riferimento per l'istituzione e il funzionamento dei Comitati etici";
- D.M. 30 maggio 2001 "Accertamenti ispettivi sulla osservanza delle norme di buona pratica di fabbricazione e di buona pratica clinica":
- D.M. 8 maggio 2003 "Uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica";
- D.M. 17 dicembre 2004 "Prescrizioni e condizioni di carattere generale, relative all'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali, con particolare riferimento a quelle ai fini del miglioramento della pratica clinica, quale parte integrante dell'assistenza sanitaria"
- D.M. 2 marzo 2004 "Istituzione di una banca dati per il monitoraggio della terapia genica e la terapia cellulare somatica".
- D.M. 12 maggio 2006 "Requisiti minimi per l'islituzione, l'organizzazione e il funzionamento dei comitati etici per le sperimentazioni cliniche dei medicinali."

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

art 85, c.1, lett. a) c c) D.LGS 196/2003

### TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Origine razziale ed etnica [x]
Stato di salute attuale [x] pregresso [x] anamnesi familiare [x]
Vita sessuale [x]

# MODALITA DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x] Manuale [x]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

 $\label{eq:Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione <math display="block"> [x \ ]$ 

# Comunicazione [X]

Al soggetto Promotore (D.lgs 211/2003);

Al comitato etico e all'AIFA (D.lgs.211/2003) per le reazioni avverse e limitatamente ai dati non direttamente identificativi dei pazienti sottoposti alla sperimentazione.

### DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

La sperimentazione clinica di medicinali si riferisce ai farmaci e ai prodotti biologici. Nell'ambito della sperimentazione clinica dei farmaci, l'Istituto, nel rispetto della buona pratica clinica opera sia come promotore che come sperimentatore.

In qualità di promotore l'ISS riceve dai Centri clinici collaboranti le informazioni cliniche e demografiche relative ai pazienti arruolati nello studio clinico e, durante il follow- up, le eventuali modifiche di alcuni parametri clinici e di laboratorio in accordo al protocollo dello studio clinico.

L'ISS si assicura che nel protocollo di studio o in altro accordo scritto sia specificato che lo sperimentatore renda possibile l'accesso diretto, in tutte le sedi di sperimentazione, ai dati/documenti indispensabili allo scopo di consentire la funzione di monitoraggio da parte dello sponsor stesso e l'ispezione da parte delle autorità regolatorie.

Per quanto riguarda la sperimentazione clinica presso l'Istituto superiore di sanità, con promotore esterno, in applicazione del D.Lgs. 211/2003, i dati indispensabili alla tutela dei pazienti arruolati sono comunicati al soggetto promotore, al comitato etico e all'AIFA, in relazione alla notifica degli eventi avversi e reazioni avverse serie (artt. 16 e 17).

Per quanto riguarda la sperimentazione clinica con preparazioni per terapia genica e cellulare somatica, presso l'Istituto superiore di sanità, è istituita una banca dati per il monitoraggio dei pazienti sottoposti (D.M. 2 marzo 2004). La banca dati riporta, in archivi disgiunti, i dati non direttamente identificativi dei singoli pazienti arruolati, i risultati periodici delle valutazioni cliniche e degli esami diagnostici e molecolari, gli effetti avversi osservati, e ogni altra informazione indispensabile per il protocollo clinico.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs 196/2003 Codice in materia di protezione di dati personali)

scheda n.8

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Piano per la sorveglianza delle intossicazioni acute da antiparassitari

### FONTI NORMATIVE:

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali",

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità";

L.638 del 2/12/75 obbligo dei medici chirurghi di denunciare i casi di intossicazione antiparassitaria

### FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

Art 85, c.1, lett. a) ed e) D.lg 196/2003

### TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute

attuale [ x ]

### MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x]
Manuale [x]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [x]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Il trattamento è effettuato al fine di rilevare i nuovi casi di intossicazione da antiparassitari per analizzare le principali caratteristiche di questo tipo di incidente e rendere disponibili informazioni aggregate a livello periferico (Regioni, ASL) e centrale (Ministero della Salute) utili per la prevenzione del fenomeno e per meglio caratterizzare la pericolosità per l'uomo delle formulazioni attualmente in commercio.

[x]

A tal fine le informazioni indispensabili sono raccolte con un modulo standard da parte delle ASL e dei Centri Antiveleni. I dati sono trasmessi all'ISS, sia su supporto cartacco, tramite posta, che su supporto informatico. Presso l'ISS le informazioni rilevate dai diversi Centri vengono inserite in un unico data base ed analizzate in modo aggregato al fine di fornire analisi descrittive a livello regionale e nazionale in grado di evidenziare eventuali problematiche emergenti.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.9

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

#### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Produzione di farmaci per terapia cellulare/vaccino-terapia nell'ambito della immunoterapia dei tumori

# FONTI NORMATIVE:

- L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";
- D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".
- D. Leg. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";
- D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n.419";
- D. Lgs 211/03 "Attuazione della direttiva 2001/20/CE";
- D. Lgs. 219/2006 "Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/CE"; Linee guida della Commissione Europea circa le buone pratiche di fabbricazione per la produzione di fartmaci

# FINALITA' DEL TRATTAMENTO:

Art. 85, c.1, lettera a) e e) del D.lgs 196/2003

### TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X] pregresso [X]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [X] Manuale [X]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [X]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione [X]

### DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

La raccolta dei dati clinici non direttamente identificativi dei pazienti le cui cellule sono manipolate dall'ISS, per la preparazione di farmaci cellulari paziente-specifico, è effettuata dai Responsabili Clinici degli studi presso i rispettivi Ospedali D'ISS non ha quindi accesso ai nomi dei pazienti ma solo ai codici degli stessi. Tali dati sono trattati soltanto se indispensabili per la preparazione dei farmaci cellulari e per la valutazione clinica dei trattamenti.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.10

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

### DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:

Registro della Malattia di Creutzfeldt-Jakob e sindromi correlate

### FONTI NORMATIVE:

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art, I, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali",

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n.419";

DM del 21-12 2001: Sorveglianza obbligatoria della Malattia di Creutzfeldt- Jakob

D.L del 19-10-2002 n. 68, convertito nella legge 18 giugno 2002 n. 118, Modalità di erogazione dell'indennità in favore dei soggetti colpiti dalla variante della Malattia di Creutzfeldt-Jakob;

D.M. 12/3/2003 Modalità di erogazione delle indennità previste dal D.L. 68/2002 G.U. 75- 31/3/2003

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

Art. 85, c.1, lett. a), d) ed e) D. LGS. 196/2003.

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Origine razziale ed etnica

Stato di salute attuale

pregresso

[X] anamnesi familiare

[X]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [X]

Manuale [X]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Raccolta diretta presso l'interessato [X]

Acquisizione da altri soggetti esterni [X]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione,

estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione [X]

Operazioni particolari

**C**omunicazione

[X]

A organismi del Sistema Sanitario Nazionale per la classificazione del caso (D.M.12/3/2003)

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Acquisizione dei dati contenuti nella scheda di segnalazione per malattia a denuncia obbligatoria, dal medico segnalatore o dall'Ospedale.

Acquisizione di cartelle cliniche ed esami di laboratorio e strumentali necessari per la classificazione nelle diverse forme di Malattia di Creutzfeldt-Jakob. Elaborazione dei dati di incidenza e mortalità.

Comunicazione degli esiti delle indagini diagnostiche agli organismi sanitari che ne hanno fatto richiesta, elaborazione dei pareri sulla classificazione dei casi richieste dalle ASL in base alla legge 18 giugno 2002 n. 118, in favore dei soggetti colpiti dalla variante della Malattia di Creutzfeldt-Jakob (G.U. n. 75 del 31-3-2003).

(Artt. 20 e 21 D. Lgs 196/2003 Codice in materia di protezione di dati personali)

scheda n.11

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Registro Nazionale assuntori ormone della crescita

### FONTI NORMATIVE:

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità";

DM 29 novembre 1993 "Disposizioni volte a limitare l'impiego di specialità medicinali a base di ormone somatotropo";

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

Art. 85, c.1, lett. c) ed e) D. LGS. 196/2003

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [x] pregresso [x] anamnesi familiare [x]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [x]
Manuale [x]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [x] Regioni

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione [x]

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Ai fini della tenuta del Registro nazionale degli assuntori dell'Ormone della Crescita l'ISS raccoglie, presso le Regioni, i dati indispensabili ai fini della farmaco vigilanza relativa al trattamento con ormone somatotropo. Il flusso informativo ha inizio con la rilevazione delle segnalazioni dei pazienti in trattamento farmacologico con ormone della crescita a livello dei centri specialistici autorizzati, contenenti i dati indispensabili non direttamente identificativi relativi alla diagnosi e necessari per autorizzare la prescrizione del farmaco. Successivamente i centri li comunicano alle Autorità Sanitarie regionali che raccolgono i dati in Registri Regionali per inviarli in seguito all'Istituto Superiore di Sanità che raccoglie e conserva le segnalazioni sia in formato cartaceo che elettronico ed effettua elaborazioni statistico-epidemiologiche e diffusione dei dati in forma aggregata alle regioni.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs 196/2003 Codice in materia di protezione di dati personali)

scheda n.12

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Registro Nazionale degli Ipotiroidei Congeniti

### **FONTI NORMATIVE:**

- L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";
- D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";
- D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. V. comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".
- D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n.419";
- D.P.C. M. del 9/7/1999 "Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni ed alle province autonome di Trento e Bolzano in materia di accertamenti utili alla diagnosi precoce delle malformazioni e di obbligatorietà del controllo per l'individuazione ed il tempestivo trattamento dell'ipotiroidismo congenito, della fenilchetonuria e della fibrosi cistica".

### FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

Art. 85, c.1, lett. a) ed e) del D. LGS. 196/2003.

# TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X] pregresso [X]anamnesi familiare [X]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DA

Automatizzato |X|[X]Manuale

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni |X| Centri di Screening Nazionali

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

[X]

Operazioni particolari

Raffronti con altri trattamenti o archivi:

Di altro titolare [X]

Raffronto dati con i Registri Regionali delle Malformazioni Congenite (DPCM 9/7/99)

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Ai fini della tenuta del Registro Nazionale degli Ipotiroidei Congeniti (RNIC) l'ISS raccoglie, registra, conserva ed elabora i dati relativi ai bambini affetti da IC identificati su tutto il territorio nazionale. Questa attività di sorveglianza permette la conoscenza dell'incidenza e delle fluttuazioni nello spazio e nel tempo dell'IC e rende possibile la verifica dell'efficienza, in termini di organizzazione e di funzionamento, e dell'efficacia delle azioni di prevenzione intraprese e delle scelte sanitarie effettuate.

Il Registro Nazionale degli Ipotiroidei Congeniti effettua la raccolta delle informazioni non direttamente identificative relative ai bambini ipotiroidei mediante schede cartacee compilate presso i Centri di Screening attivi sul territorio, i quali sono responsabili, oltre che della loro accurata compilazione, anche del loro invio all'Istituto Superiore di Sanità. Quest'ultimo provvede alla raccolta (su data base elettronico) ed alla elaborazione dei dati, nonché alla diffusione di informazioni anonime relative a dati aggregati (a livello nazionale e regionale) attraverso pubblicazioni scientifiche, workshop annuali e sito web.

Le schede utilizzate per la raccolta dei dati relativi ai bambini ipotiroidei congeniti contengono le seguenti informazioni: i risultati dei test di screening (eseguiti presso il Centro di Screening); l'obiettività clinica dei neonati nella prima settimana di vita (a cura del reparto di nascita); l'anamnesi familiare e materna in gravidanza, i dati biochimici e strumentali relativi al periodo pre-trattamento, l'inizio ed il dosaggio della terapia, la presenza di eventuali malformazioni congenite associate, i dati relativi al follow-up ad un anno di vita e quelli relativi all'eventuale rivalutazione della diagnosi a 2-3 anni di vita (a cura delle strutture deputate al follow-up dei bambini con IC).

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.13

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO: Registro degli esposti ad agenti biologici di classe 3

### FONTI NORMATIVE:

L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";

D. Leg. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";

D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. 1, comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".

D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, a norma dell'articolo 9 del D. Lgs. 29 ottobre 1999, n.419";

D.Lgs. 626/94 "Attuazione delle direttive 89/391/CEE, 89/654/CEE, 89/655/CEE, 89/656/CEE, 90/269/CEE, 90/270/CEE, 90/394/CEE, 90/679/CEE, 93/88/CEE, 95/63/CE, 97/42, 98/24, 99/38 e 2001/45/CE riguardanti il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori durante il lavoro";

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO:

Art. 85, c.1, lett. e) del D.Lgs 196/2003

### TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X]

# MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI;

Manuale X

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESECUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da soggetti esterni [X]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

I dati sanitari sono inviati all'ISS in forma cartacea per la custodia del registro ai sensi dell'art.87 e.3 lett.a) e).e art.70 del D.lgs 626/94.

[X]

Le informazioni contenute nel registro sono relative ai dati anagrafici del lavoratore e al tipo di esposizione biologica e sono conservati in armadi chiusi a chiave.

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

scheda n.14

AMMINISTRAZIONE: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

#### **DENOMINAZIONE DEL TRATTAMENTO:**

Sistema informativo nazionale sugli infortuni in ambiente di civile abitazione (SINIACA)

#### **FONTI NORMATIVE:**

- L. 833/78 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";
- D. Lgs. 419/1999 "Riordinamento del sistema degli enti pubblici nazionali";
- D.Lgs. 267/93 "Riordinamento dell'Istituto superiore di Sanità, a norma dell'art. L. comma 1, lettera h), della legge 23 ottobre 1992, n. 421".
- D.P.R. 70/2001 "Regolamento di organizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità";

L. 493/1999 "Norme per la tutela della salute nelle abitazioni e istituzione dell'assicurazione contro gli infortuni domestici (art. 4)

# FINALITA' DI RILEVANTE INTERESSE PUBBLICO

Art 85, c.1, lett. a) ed e) D.Lgs. 196/2003

#### TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI:

Dati idonei a rivelare:

Stato di salute attuale [X]

### MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Automatizzato [X]

# TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:

Operazioni standard

Raccolta:

Acquisizione da altri soggetti esterni [X]

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione

# DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO:

Per la rilevazione dei dati di accesso ai Centri di Pronto Soccorso regionali, sono inviate all'ISS informazioni non direttamente identificative sul paziente e concernenti le modalità di arrivo in Pronto Soccorso e la successiva destinazione, oltre ad una descrizione sulle modalità di accadimento dell'incidente e una descrizione della lesione per distretto corporeo e natura, per consentire una prima valutazione di gravità del trauma.

[X]

Tali dati sono trattati, ove indispensabili, ai fini della valutazione dell'efficacia delle misure di prevenzione e di educazione sanitaria, per la redazione di piani atti a prevenire i fenomeni e rimuovere le cause di nocività, nonché per la stesura di una relazione annuale contenente dati anonimi relativi al numero degli infortuni e alle loro cause.

07A07291

AUGUSTA IANNINI, direttore

Francesco Nocita, redattore

# DELLA REPUBBLICA ITALIANA

# CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2007 (salvo conguaglio) (\*)

# GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)

Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari:

CANONE DI ABBONAMENTO

Tipo A	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari: (di cui spese di spedizione € 257,04)	- annuale	€	438,00
	(di cui spese di spedizione € 128,52)	<ul> <li>semestrale</li> </ul>	€	239,00
Tipo A1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi: (di cui spese di spedizione € 132,57) (di cui spese di spedizione € 66,28)	- annuale semestrale	€	309,00 167,00
Tipo B	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale: (di cui spese di spedizione € 19,29) (di cui spese di spedizione € 9,64)	- annuale - semestrale	€	68,00 43,00
Tipo C	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE:  (di cui spese di spedizione € 41,27)  (di cui spese di spedizione € 20,63)	- annuale - semestrale	€	168,00 91,00
Tipo D	Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali:  (di cui spese di spedizione € 15,31)  (di cui spese di spedizione € 7,65)	- annuale - semestrale	€	65,00 40,00
Tipo E	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazion (di cui spese di spedizione € 50,02) (di cui spese di spedizione € 25,01)	ni: - annuale - semestrale	€	167,00 90,00
Tipo F	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, ed ai fascicoli delle quattro serie specia (di cui spese di spedizione € 383,93) (di cui spese di spedizione € 191,46)	li: - annuale - semestrale	€	819,00 431,00
Tipo F1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e ai fascico delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 264,45) (di cui spese di spedizione € 132,22)	oli - annuale - semestrale	€	682,00 357,00
N.D	L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili Integrando con la somma di € 80,00 il versamento relativo al tipo di abbonamento alla Gazzetta	Ufficiale - narte	nrii	ma -
	prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2007.  CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO	omoraro parte	ρı	na -
	prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2007.	omoraro parte	€	56,00
	prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2007.  CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO	omoiare parte	€	
	prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2007.  CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO  Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione)  PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI	00 00 00 00	€	
I.V.A. 4%	Prezzi di vendita: serie generale serie speciale (concorsi), ogni 16 pagine o frazione supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione (fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o fascicolo Bollettino Estrazioni,	00 00 00 00	€	
5ª SERIE	PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI  (Oltre le spese di spedizione)  Prezzi di vendita: serie generale serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico € 1,0 fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico € 6,0	00 00 00 00	€ €	
5ª SERIE	PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI  (Oltre le spese di spedizione)  Prezzi di vendita: serie generale serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico  a carico dell'Editore  E SPECIALE - CONTRATTI ED APPALTI (di cui spese di spedizione € 127,00)	00 00 50 00 00 - annuale	€	56,00 295,00

RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI

Abbonamento annuo
Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5%

€ 190,00
180,50

Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5%

Volume separato (oltre le spese di spedizione) € 18,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1º gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1º gennaio al 30 giugno e dal 1º luglio al 31 dicembre.

# RESTANO CONFERMATI GLI SCONTI IN USO APPLICATI AI SOLI COSTI DI ABBONAMENTO

### ABBONAMENTI UFFICI STATALI

Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.

BIN CONTROL OF THE CO

